

ゲムシタビン+S-1(隔日)療法

患者番号: 氏名: 性別: 年齢:

がん種 (適応)	胆管癌、胆嚢癌		
開始年月日	年	月	日
体格	身長	cm	体重 kg 体表面積 m ²
嘔気・嘔吐リスク	軽度	制吐剤	グラニセトロン注
特記事項			

投与薬剤	投与量	投与時間	投与スケジュール			
			Day1	Day8	Day15	Day22
ゲムシタビン	mg (1000mg/m ²)	30分	●	×	●	×
エスワン	mg / 回		月・水・金・日			

体表面積	初回基準量 (テガフル相当量)
1.25 m ² 未満	40mg/回
1.25 m ² 以上～1.5 m ² 未満	50mg/回
1.5 m ² 以上	60 mg/回

※腎機能を考慮した上で初回基準量を調節

【処方が必要な内服薬】

エスワンタイホウ () 錠 2×朝夕食後

- HBs 抗原(+) → **消化器内科紹介**
- HBs 抗原(-) → □HBs 抗体(-)and HBc 抗体(-) → □HBV-DNA 定量(-) → 3ヵ月毎 定量
- HBs 抗体(+)-and/or HBc 抗体(+) → □HBV-DNA 定量(+) → **消化器内科紹介**

指示医師サイン _____